固定資産評価審査申出書（償却資産）

　　　年　　月　　日

浜松市固定資産評価審査委員会　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 審査申出人  (納税義務者) | 住所又は所在地 | 〒　　　- |
| 氏名又は名称  （署名又は記名押印） | (　　　　　年　月　日生）(電話　　　-　　　- 　　 ) |
|  |  |  |  |
|  | 代表者又は管理人  該当するものを〇  で囲んでください。 | 住 所 |  |
| 氏 名  （署名又は記名押印） | ( 　　年　　月　　日生）(電話　　　-　　　- 　　 ) |
|  |  | |  |
|  | 代理人又は総代  該当するものを〇  で囲んでください。 | 住 所 |  |
| 氏 名  （署名又は記名押印） | ( 　　年　　月　　日生）(電話　　　-　　　- 　　 ) |

地方税法第432条及び浜松市固定資産評価審査委員会条例第４条の規定により審査の申出をします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 審 査 申 出 資 産 | 資産の所在地 |  |
| 資産の名称 |  |
| 数　　　　量 |  |
| 取得年月 |  |
| 取得価格 |  |
| 耐用年数 |  |
| 固定資産課税  台帳価格 |  |
| 審査請求額 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 審査の申出の趣旨及び理由（できるだけ具体的に書いてください。） |  |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 口頭による  意見陳述 | 審査委員会に対して口頭による意見陳述を | 申請します。  申請しません。 | どちらかを〇で  囲んでください。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 納税通知書の交付を受けた日 | 年　月　日 |
| 地方税法第417条の規定(公示日以後の価格等の決定又は修正等)による通知を受けた日 | 年　月　日 |